

在籍証明書

年 月 日

(あて先) 仙台市長

所在地

企業名

代表者

弊社は、下記の内容に相違がないことを、この書面にて証明いたします。

記

勤務者名		
勤務者住所		
勤務者生年月日		
在籍期間		
勤務していた事業所	名称	
	事業所所在地	
	電話番号	
雇用形態		
雇用保険の被保険者番号		
特記事項		

御担当部署 _____

御担当者名 _____

電話番号 _____